

心理干预在肾穿刺活检术中的应用

田 淋, 罗丽珍

(重庆市大坪医院 肾内科, 重庆, 400042)

摘要: **目的** 探讨心理干预在肾穿刺活检术中的应用效果。**方法** 将200例待行肾穿刺活检术的患者随机分为实验组和对照组,各100例。对照组采用常规肾穿刺活检术护理;实验组在对照组基础上实施心理指导干预。比较2组穿刺效果。**结果** 实验组穿刺效果评价为I级的患者比例高于对照组($P < 0.05$),提示实验组穿刺效果优于对照组。**结论** 对肾穿刺活检术患者采用心理护理干预,对改善其负面情绪、确保穿刺效果具有积极作用。

关键词: 心理干预; 肾穿刺活检术; 健康宣教; 疾病认知

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)06-0185-02

Application of psychological intervention for patients undergoing needle biopsy of kidney

TIAN Lin, LUO Lizhen

(Department of Nephrology, Daping Hospital, Chongqing, 400042)

ABSTRACT: Objective To investigate the psychological intervention for patients undergoing needle biopsy of kidney. **Methods** Totally 200 patients undergoing needle biopsy of kidney were assigned to the study group and the control group, with 100 cases in each group. Both two groups received routine care during needle biopsy of kidney, and the psychological intervention was carried out in the study group additionally. **Results** The proportion of patients with grade I condition of renal puncture was higher in the study group than that of controls ($P < 0.05$), which indicating a better renal puncture outcome. **Conclusion** Psychological intervention is an effective way of ensuring the puncture effect in patients undergoing needle biopsy of kidney.

KEY WORDS: psychological intervention; needle biopsy of kidney; health education; disease awareness

肾穿刺活检是肾脏相关性疾病诊断的金标准,对明确诊断、指导治疗及判断预后有重要意义。肾穿刺活检为有创操作,存在一定风险,易导致患者容产生一定的情绪与压力^[1],影响患者在术中与医生的配合度,进而造成操作无法顺利进行。因此,做好行肾穿刺活检术患者的心理工作,进行相关的干预,改善其不良情绪,对保证穿刺顺利进行和提高穿刺成功率具有重要的作用^[2]。本研究对肾穿刺活检术患者进行针对性心理指导干预,效果良好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年6—10月重庆市大坪医院肾内科收治的待行肾穿刺活检的患者200例,随机分为对照组和观察组,各100例。实验组男48例,女52例;年龄16~70岁,平均 (31.2 ± 2.5) 岁。对照组男51例,女49例;年龄16~68岁,年龄 (33.4 ± 1.9) 岁。2组性别、年龄、术前情绪等一般资料比较,差异无统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

2组患者均为局麻B超引导下进行穿刺。对照组采用常规护理,实验组在对照组基础上予以心理护理干预,具体方法如下。

1.2.1 穿刺宣教: 护理人员对待行肾穿刺活检的患者进行集中集中健康宣教,主要内容为术中与医

生配合方法、术前自行练习屏气,嘱患者术后平卧 8 h,8 h 后可缓慢翻身,24 h 后无特殊病情变化可下床适当活动,饮食宜清淡,根据尿量讲解饮水原则,避免进食产气食物如豆类等,保持大便通畅。

1.2.2 心理护理干预:①认知干预:护士与患者及其家属接触时,采取面对面地方式交谈,使患者及家属感受到被尊重、关心,培养和建立融洽的护、患、医的相互信任关系,提升穿刺依从性。②情绪干预:患者及家属因对疾病及活检术不了解,容易产生紧张、恐惧、焦虑等不良情绪,护理人员应充分评估患者的心理状态,针对患者的个体情况,了解患者的病情、文化背景、生活习性、家庭及经济状况等因素,再结合患者自身的情绪,给予个性化的讲解和疏导^[3],并予理解同情,引导其倾诉出内心的诉求与想法,帮助患者发泄情绪,并向患者讲解成功案例来增加患者战胜自身疾病的信心。③行为干预:护士示范体位屏气方法,指导正确的深呼吸与浅呼吸的方法,嘱患者自行训练,同时评估患者的掌握程度,对患者提出的问题进行详细的解答,不熟练的操作重点讲解指导,使患者充分了解肾穿刺活检的相关知识,缓解其负面情绪。④环境干预:保持穿刺环境安静清洁,穿刺过程中与患者交流沟通,注意倾听,偶有肢体语言如抚摸等方式,缓解患者的紧张情绪,同时也利于及时发现穿刺中患者的不适症状。

1.3 观察指标

观察 2 组术中穿刺情况。患者穿刺过程中无恐惧,术中配合良好,呼吸平稳,能够自行屏气且一次性穿刺成功为 I 级;患者穿刺过程中存在明显的紧张恐惧心理,配合差,需医生协助屏气,出现身体动弹,非一次性成功为 II 级。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 15.0 软件,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

实验组穿刺效果评价为 I 级的患者比例高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明实验组穿刺效果优于对照组。见表 1。

表 1 2 组穿刺效果比较[n(%)]

组别	I 级	II 级
对照组($n=100$)	40(40.0)	60(60.0)
实验组($n=100$)	98(98.0)*	2(2.0)

与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨论

肾脏相关性疾病需要通过肾活检术来明确诊断、指导治疗和判断预后。肾活检术属于有创性操作,存在出血等相关风险,加之患者对肾活检术缺乏理解,易导致其产生过度的应激反应,不利于肾活检术的顺利开展。过度的应激反应能影响非自主神经系统,表现为儿茶酚胺浓度、心率及血压升高和糖皮质激素水平增加,手术心理应激反应主要表现为患者对手术的恐惧、焦虑和紧张,睡眠质量差,对疼痛的敏感性增高等^[4]。因此在开展肾活检术前调整好患者情绪,缓解恐惧心理,对提高术中配合度,提升穿刺成功率,减少术后不适感至关重要。本实验组通过对患者实施一对一的详细健康指导,对患者进行相关心理干预及行为干预等相关护理干预,经过充分的心理准备,使患者在穿刺过程中的心态得到了良好的调整,减轻了不良情绪对肾活检术的影响^[5],本研究结果显示,实验组穿刺效果评价为 I 级的患者比例高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),可见有针对性的心理护理干预能够消除或降低患者不良情绪,有效改善心理状态,增强自信心及勇气,提升了患者在穿刺中的配合度,使患者对治疗期间的护理措施能有很好的依从性,医生和护士也能更顺利的开展相应的治疗和护理工作,很大程度上降低医生和护士的工作负荷。

综上所述,在肾活检术中运用心理护理干预能减轻患者的心理负担,缓解紧张恐惧心理,提升术中的配合度,保障穿刺的成功性,有利于降低患者术后的不适感,促进其早期康复。

参考文献

- [1] 杨春芳,施惠,张维霞.肾穿刺活检术患者术前焦虑状况及影响因素调查分析[J].齐鲁护理杂志,2014,20(22):6-8.
- [2] 庞彩云.心理护理干预对肾活检患者影响临床观察[J].中国卫生产业,2011,8(25):19.
- [3] 曾涛.心理干预用于减轻肾穿刺活检术患者恐惧心理的效果观察[J].中国误诊学杂志,2010,10(5):1034-1035.
- [4] 袁夏至,王盼,顾华儿.体验式健康教育在经皮肾穿刺活检患者中的应用[J].护理与康复,2015,14(4):388-389.
- [5] 杨玲.心理护理对肾穿刺活检术患者负性情绪的影响[J].实用临床医学,2016,17(1):60-61.

(本文编辑:尹佳杰)